



Starosta Przemyski  
Plac Dominikański 3  
37-700 Przemysł

## OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA KIEROWCÓW LUB O ZAMIARZE WSPÓŁPRACY

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2025 poz. 1490)

### A. DANE WNIOSKODAWCY

|                             |                  |                 |
|-----------------------------|------------------|-----------------|
| 1. Imię                     | 2. Nazwisko      | 3. Numer PESEL* |
| 4. Numer NIP*               | 5. Numer REGON*  | 6. Kraj         |
| 7. Województwo              | 8. Powiat        | 9. Gmina        |
| 10. Miejscowość             | 11. Kod pocztowy | 12. Ulica       |
| 13. Nr domu                 | 14. Nr lokalu    | 15. Nr telefonu |
| 16. E-mail (nieobowiązkowo) |                  |                 |

\*O ile nadano

### B. TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że **zamierzam zatrudnić kierowców** spełniających warunki, o których mowa w art. 5 ust 2 pkt 2 Ustawą z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2025 poz. 1490) lub **zamierzam współpracować** z osobami niezatrudnionymi przeze mnie, lecz wykonującymi osobiście przewóz na moją rzecz, spełniającymi warunki, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 Ustawą z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2025 poz. 1490):

„Zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego udziela się przedsiębiorcy, jeżeli(...) w stosunku do zatrudnionych przez przedsiębiorcę kierowców, a także innych osób niezatrudnionych przez przedsiębiorcę, lecz wykonujących osobiście przewóz na jego rzecz, nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy”.

### C. OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

Zgodnie z art. 14 ust.1 pkt 1 Ustawą z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2025 poz. 1490), zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a ww. ustawy, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

### D. PODPIS WNIOSKODAWCY

|   |                         |   |   |  |   |   |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------|---|---|--|---|---|--|--|--|--|--|
| 17. Miejscowość   | 18. Podpis Wnioskodawcy |   |   |  |   |   |  |  |  |  |  |
| Data wypełnienia (DD-MM-RRRR) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                         |   | - |  |   | - |  |  |  |  |  |
|   |                         | - |   |  | - |   |  |  |  |  |  |